Jméno a příjmení zákonného zástupce:………………………………………………………………….

kontaktní adresa :…………………………………………………………………...

(dále jen žadatel)

*Žádost o odklad povinné školní docházky o 1 rok*

Na základě § 37 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb. žádám ředitelství ZŠ a MŠ Těšetice, 783 46, příspěvková organizace o odklad povinné školní docházky o 1 rok pro mého syna/ moji dceru:

Jméno a příjmení dítěte:………………………………………………………………………………………………………………………

Datum narození :………………………………………………………………………………………………………………………

**Beru na vědomí, že je nutné doložit doporučení příslušného školského poradenského zařízení a posouzení odborného lékaře nebo klinického psychologa.**

 …………………………………………………

 podpis zákonného zástupce

V Těšeticích:…………………………………………………………

 (datum zápisu do 1. třídy)